

Fruizione permesso studio

Art. 56 CCRL 2016/2018

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio / Area

RISERVATO AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area / Servizio / Ufficio

Ruolo

Comparto

COMUNICA

che per le finalità di cui all'art. 56 CCRL 2016/2018, visto il D.D.G. n.

del

si assenterà dall'ufficio :

giorno

dalle ore

alle ore

totale ore

Si riserva di presentare attestati di frequenza/esame entro 30 gg. dal permesso.

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio